

UCHWAŁA NR VI / 63/2015

RADY MIEJSKIEJ W OŚNIE LUBUSKIM

z dnia 17 września 2015 r.

w sprawie przyjęcia programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Miasta i Gminy Ośno Lubuskie” na lata 2016-2018

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013, poz. 594 ze zm.) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.¹⁾) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program zdrowotny pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców miasta i gminy Ośno Lubuskie” na lata 2016-2018 na terenie Miasta i Gminy Ośno Lubuskie, przy zastosowaniu metod, oddziaływań i zabiegów w brzmieniu załącznika nr 1 do uchwały.

§ 2. Program zdrowotny określony w § 1 będzie realizowany w latach 2016 - 2018 roku w odniesieniu do osób fizycznych zamieszkałych na terenie miasta i gminy Ośno Lubuskie po spełnieniu warunków kwalifikacji do programu zdrowotnego, o których mowa w załączniku nr 1 będącym integralną częścią niniejszej uchwały .

§ 3. Środki finansowe na realizację programu, o którym mowa w § 1, zarezerwowane będą w budżecie miasta i gminy Ośno Lubuskie na kolejne lata w dziale 851, rozdziale 85149, w kwocie 49 560 zł rocznie (słownie złotych: czterdzieści dziewięć tysięcy pięćset sześćdziesiąt złotych).

§ 4. Ustala się wzór sprawozdania merytorycznego z realizacji programu zdrowotnego określonego w § 1, w brzmieniu jak w załączniku nr 2 do uchwały.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ośna Lubuskiego .

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Henryk Łapko

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378 oraz z 2012 r. poz. 123 i poz. 476.

UZASADNIENIE do uchwały

Mieszkańcy gminy od niemal roku korzystają z zabiegów fizjoterapeutycznych realizowanych w ramach kontraktu z NFZ oraz od 15 miesięcy z gminnego programu zdrowotnego. Ten czas funkcjonowania gabinetu pokazał jak duże jest zapotrzebowanie na realizację świadczeń. Kontrakt z NFZ nie zaspakaja potrzeb mieszkańców miasta i gminy dlatego też wskazane jest dodatkowe wspomaganie finansowe z budżetu gminy udzielane w ramach programu zdrowotnego.

Program zdrowotny w II półroczu 2014 i w 2015 r. finansowany ze środków własnych gminy uzupełnia świadczenia zakontraktowane w ramach NFZ i pokrywa tzw. nadwykonania. Ten model sprawdził się przestrzeni kilku ostatnich miesięcy a wobec braku możliwości zwiększenia kontraktu z NFZ jest niewątpliwie potrzebna kontynuacja realizacji programu zdrowotnego na lata kolejne. Wobec zaistniałych okoliczności program zdrowotny jest najlepszym narzędziem wspomagającym społeczność lokalną w zakresie rehabilitacji. Zadania wykonywane w „zakresie zapobiegania chorobom i urazom” mogą być także finansowane ze środków publicznych. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w jakiegokolwiek formie przewidzianej w art. 3- 5 ustawy o działalności leczniczej może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem na realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia w tym dotacje celowe otrzymywane z budżetu jednostki samorządu terytorialnego na realizację jej zadań własnych z zakresu ochrony zdrowia i przeciwdziałania patologiom społecznym w oparciu o dyspozycje art. 114-116 ustawy o działalności leczniczej.